

Всемирный день здоровья — 2010



7 апреля в Министерстве здравоохранения Украины состоялась пресс-конференция, посвященная Всемирному дню здоровья — 2010. Участие в мероприятии приняли министр здравоохранения Украины Зиновий Мытник и руководитель Бюро ВОЗ в Украине Игорь Поканевич.



Зиновий Мытник



Игорь Поканевич

Открыл пресс-конференцию министр здравоохранения Зиновий Мытник, поздравив всех присутствующих с Всемирным днем здоровья. З.Н. Мытник подчеркнул, что этот праздник начиная с 1950 г. отмечается 7 апреля, что связано с введением в действие Устава ВОЗ. Всемирный день здоровья организован для привлечения внимания мирового сообщества к глобальным проблемам всемирного здравоохранения, поскольку повышение уровня здоровья населения — это одна из первоочередных задач, которую ставит перед собой любое цивилизованное государство. Именно здоровье нации отражает уровень общественного развития страны, ее социально-экономический статус, а также формирует демографический, экономический, трудовой и культурный потенциалы любого государства.

Присоединился к поздравлениям и руководитель Бюро ВОЗ в Украине Игорь Поканевич, отметивший, что в этом году Всемирный день здоровья проходит под лозунгом «Урбанизация и здоровье», что обусловлено рядом причин.

Одной из главных предпосылок для выбора текущей тематики праздника стало то, что в 2007 г. впервые в истории человечества число людей, проживающих в городах, превысило 50% (согласно прогнозам, к 2050 г. их количество возрастет до 70%). В настоящее время в городах проживает более 3 млрд человек, отмечается тенденция к росту этого показателя: предположительно, к 2030 году 6 из 10, а к 2050 г. — 7 из 10 человек станут городскими жителями.

Несомненно, что урбанизация существенно влияет на уровень здоровья населения всего мира и каждого человека в отдельности, а также обуславливает формирование приоритетных направлений в развитии системы здравоохранения любого государства. Увеличение роли городов в процессе развития современного общества имеет свои неоспоримые преимущества и в то же время взаимосвязано с множеством проблем: загрязнением водных ресурсов, окружающей среды, инфекционными и неинфекционными заболеваниями, гиподинамией, дорожно-транспортными происшествиями, злоупотреблением алкоголем, курением, насилием, рисками вспышек эпидемий, крайне негативно влияющих на здоровье людей. На сегодняшний день от загрязнения атмосферного воздуха в Украине ежегодно погибают 400 человек, что является одним из самых высоких показателей в мире.

Для выхода из сложившейся неблагоприятной ситуации ВОЗ предлагает предпринять следующие меры: усовершенствовать систему рационального городского планирования (создать условия, необходимые для поддержания оптимальной физической активности горожан, а также для обеспечения общедоступной продажи продуктов здорового питания и снижения числа ДТП); осуществлять мониторинг качества условий проживания людей в городах (обеспечить контроль за качеством воздуха в помещениях и окружающей

среде); предоставить общественности возможность принимать участие в управлении городом; создать равноценные условия для людей с ограниченными физическими возможностями (около 10% украинцев) и обычных жителей; разработать и внедрить эффективную систему по преодолению чрезвычайных ситуаций.

Обсуждая вопросы здоровья украинских граждан и стратегию Министерства здравоохранения по улучшению этих показателей на будущий год, министр здравоохранения Украины Зиновий Мытник акцентировал внимание присутствующих на том факте, что уже более десяти лет медико-демографическая ситуация и показатели здоровья населения Украины находятся в крайне неудовлетворительном состоянии. Несмотря на это, в прошлом году впервые была отмечена положительная динамика: рождаемость выросла на 11,1%, а смертность населения снизилась, что обеспечило уменьшение естественной убыли до 4,2 ‰ на 1000 населения (в 2008 г. — 5,4‰, 2007 г. — 6,2‰ соответственно). Вопреки тому что в Украине в 2009 г. родился 518 351 ребенок (что на 7763 ребенка больше, чем в 2008 г.), говорить о выходе из демографического кризиса пока преждевременно, поскольку показатель все еще имеет отрицательное значение. В то же время общая смертность населения за 2009 г. снизилась на 6,1% по сравнению с 2008 г.: с 16,3 до 15,3 на 1000 населения (всего на 47,8 тыс. человек) в основном за счет уменьшения уровня смертности среди городских жителей.

Несмотря на пандемию гриппа типа Калифорния А/Н1N1/, зарегистрировано снижение величины младенческой смертности на 10,6% — 9,26% на 1000 рожденных живыми в 2009 г. (в 2008 г. этот показатель составил 10,3%, в 1999 г. — 12,8%). К сожалению, этот уровень в нашей стране еще крайне высок, и сейчас он более чем в два раза превышает аналогичные показатели стран западной Европы, хотя и намечена некоторая позитивная динамика: за 2009 г. зафиксировано 4802 смерти детей в возрасте до 1 года, что на 242 ребенка меньше, чем за аналогичный период 2008 г. Среди основных причин младенческой смертности лидируют состояния, возникшие в перинатальном периоде — 49,4 на 10 тыс. родившихся в 2009 г. и 51,5 — в 2008 г. При этом продолжается стабильное снижение уровня смертности детей до 1 года, вызываемой заболеваниями органов дыхания, инфекционными и паразитарными болезнями, а также внешними причинами. Нужно отметить, что в настоящий момент в Украине сохраняется довольно высокий уровень материнской смертности, для снижения которого со стороны Министерства здравоохранения Украины прикладываются максимальные усилия. Исходя из сложившейся ситуации, президентом и правительством страны были определены **основные социальные приоритеты медицинской отрасли, направленные на улучшение состояния здоровья украинцев:**

- борьба с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями;
- охрана здоровья матерей и детей;
- преодоление эпидемии туберкулеза и ВИЧ / СПИДа;
- борьба с онкологическими заболеваниями;
- восстановление сельской медицины.

Все намеченные задачи необходимо решать параллельно, поскольку только такой подход позволит оптимизировать систему оказания медицинской помощи жителям нашей страны и добиться улучшения состояния здоровья проживающих в ней граждан. Для достижения намеченных целей необходимы следующие условия.

- Провести укрепление финансовой и материально-технической базы системы здравоохранения путем обеспечения финансирования на уровне 7% с поэтапным увеличением до 10% от ВВП.

- Поскольку в последние годы максимальное внимание уделялось оснащению техническими средствами, кадровым потенциалом учреждений 2-го и 3-го уровней оказания медицинской помощи, учреждения первичного звена, предоставляющие наибольший объем помощи населению, находились в условиях дефицита как материально-технических средств (нехватка радиологической техники, электрокардиографов, тонометров), так и обеспечения медицинским персоналом. Недостаток врачей, медицинского персонала — крайне актуальная проблема для учреждений всех уровней оказания медицинской помощи; в частности, в настоящее время недоукомплектованность штата фтизиатрической службы доходит до 40%. В связи со сложившейся ситуацией было принято решение: внедрить систему первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) на принципах семейной медицины. Для создания такой системы необходимо усилить кадровое обеспечение медицинских учреждений (дефицит кадров ПМСП — 6,5 тыс. вакансий, при этом что 6,2 тыс. работающих медиков — это люди пенсионного возраста); произвести дооснащение этих учреждений оборудованием и транспортом, повысить уровень социальной защиты медработников ПМСП (должностной оклад по Единой тарифной сетке врача — 992 грн, среднего медработника — 790 грн, младшего медработника — 744 грн); увеличить заработную плату минимум вдвое с возобновлением междолжностных коэффициентов, обеспечить муниципальным жильем врача / медицинского работника, компенсировать коммунальные услуги на содержание жилья и транспортных расходов, а также на пользование общественным транспортом в служебных целях (медработникам ПМСП). Подобная оптимизация позволит сэкономить значительную часть материальных средств, потому что первичный осмотр больного на уровне ПМСП значительно дешевле аналогичного осмотра в условиях медицинского учреждения, предоставляющего медицинскую помощь на вторичном и третичном уровнях.

- Четко разграничить уровни медицинской помощи, предоставляемые на первичном, вторичном и третичном уровнях, и осуществить оптимизацию существующего коечного фонда, выделяемых денежных средств.

- Развивать предоставляемую жителям нашей страны высокоспециализированную медицинскую помощь путем создания современного общегосударственного Центра хирургии сердца (в настоящее время в Украине оперативные вмешательства на сердце выполняются на 46%, а эндоваскулярные исследования всего на 10% от необходимого минимума) и системы трансплантации костного мозга, развития Национальной детской специализированной больницы (планируется произвести обновление сооружений, их дооснащение, усилить и усовершенствовать существующую диагностическую базу больницы, провести реструктуризацию предоставляемой медпомощи т.д.).

- Ввести страхование технологий сбора, переработки, изготовления, хранения крови и ее компонентов, а также повысить престиж донорства, что позволит эффективно реорганизовать существующую на сегодняшний день службу крови.

- Внедрить систему контроля и управления качеством в здравоохранении.

Стоит подчеркнуть, что **в настоящее время функционируют 16 государственных программ, направленных на предоставление лечебно-профилактической помощи гражданам Украины.** Они были разработаны Министерством здравоохранения и финансируются из бюджета страны (в 2008 г. на эти нужды был выделен 1 млрд 200 млн грн). Однако сложно представить, что в сложившихся социально-экономических условиях все эти программы смогут финансироваться государством на 100%. Но, несмотря на экономические сложности, **практически полностью обеспечены медикаментами больные, находящиеся на лечении в рамках противотуберкулезной программы, программы по борьбе с ВИЧ / СПИДом, сахарным диабетом, иммунопрофилактике; на 25-30% финансируется направление по борьбе с онкологической патологией, примерно на 20% — программа по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.**

Очень важно для каждого человека помнить, что его личное здоровье, как и здоровье всех людей в мире, зависит от влияния генетических факторов, состояния окружающей среды, медицинского обеспечения, условий и образа его жизни. К сожалению, медицинское пособие влияет на этот показатель лишь на 10-15%, в то время как условия и образ жизни людей — на 50-55%. Именно поэтому до тех пор, пока не нормализуется социально-экономическая обстановка в нашей стране, а проживающие в ней люди не станут придерживаться канонов здорового образа жизни, проблема низкого уровня здоровья нации будет оставаться не до конца разрешенной.

Подготовил **Антон Пройдак**

